

درخواست برقراری حقوق وظیفه (همسر و فرزند)

مدیرکل محترم راه و شهرسازی استان مازندران

سلام علیکم

احتراماً اینجانب/اینجانبان ورثه مرحوم آقای کارمند رسمی /پیمانی شاغل/بازنشسته آن اداره کل با کد ملی /بشماره دفترکل، از آنجا که نامبرده در تاریخ فوت نموده است، لذا خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم را جهت برقراری حقوق وظیفه در حق اینجانب/اینجانبان مبذول فرمایند.

با تشکر
نام و نام خانوادگی

امضاء :

تاریخ:

شماره تماس:

آدرس:

مدارک لازم :

۱. کپی تمام صفحات شناسنامه متوفی برابر اصل شده با مهر باطل شد
۲. کپی آخرین حکم بازنشستگی متوفی
۳. کپی گواهی فوت متوفی برابر اصل شده
۴. کپی گواهی حصر وراثت
۵. کپی صفحه اول و دوم شناسنامه و کارت ملی برابر اصل شده متقاضی. افراد زیر ۲۵ سال اعم از پسر و دختر تمام صفحات شناسنامه
۶. کپی عقدنامه برابر اصل شده همسر
۷. تکمیل فرم تعهدنامه
۸. تکمیل فرم تمایل یا انصراف از بیمه تکمیلی
۹. استعلام از شعبه تامین اجتماعی محل سکونت متقاضی
۱۰. استعلام از بیمه تامین اجتماعی نیروهای مسلح
۱۱. استعلام از اداره ثبت احوال محل سکونت متقاضی
۱۲. استعلام از اداره بهزیستی محل سکونت متقاضی
۱۳. استعلام از کمیته امداد محل سکونت متقاضی
۱۴. استعلام از دادسرای شهرستان محل سکونت متقاضی
۱۵. کپی از فیش افتتاح حساب بانک صادرات قرض الحسنه (جهت واریز حقوق بازنشستگی) یا در صورت داشتن حساب از قبل، یک پرینت ۱۰ روزه از حساب با مهر شعبه مربوطه